



دانشگاه علوم پزشکی  
و خدمات بهداشتی - درمانی استان قزوین  
دانشکده دندانپزشکی



پایان نامه

## جهت دریافت دکترای دندانپزشکی

موضوع:

بررسی میزان استرس مزمن، اضطراب و برخی از فاکتورهای روانی - اجتماعی  
دیگر و ارتباط آنها با بیماری های پریدونتال در بیماران مراجعه کننده به بخش  
پریودانتیکس دانشکده دندانپزشکی قزوین در سال تحصیلی ۸۶ - ۸۵

استاد (اهنما)

جناب آقای دکتر جلال الدین ممیصی

استادان مشاور

جناب آقای دکتر فرهادشاملو - جناب آقای محمد ابراهیم ساریچلو

نگارش

شهریار کاکایی

سال تحصیلی: ۸۷ - ۸۶

شماره پایان نامه: ۳۳۳

## چکیده

**زمینه و هدف:** با توجه به شیوع بیماری های پریدنتال و مغشوش و غیرواضح بودن نقش فاکتورهای روانی- اجتماعی، این مطالعه با هدف تعیین میزان فاکتورهای روانی در بیماران مراجعه کننده به بخش پریو دانشکده دندانپزشکی قزوین و بررسی ارتباط آن با بیماری های پریدنتال در سال تحصیلی ۸۶-۸۵ انجام گرفت.

**مواد و روشها:** مطالعه بر روی ۲۴۸ نفر از مراجعه کنندگان به بخش پریو انجام گرفت. در بیماران معاینات مرسوم پریو دنتال انجام گرفت و شاخص های پلاک ایندکس، ایندکس خونریزی از لثه، عمق پاکت و از دست رفتن چسبندگی کلینیکی بررسی گردید. به هریک از افراد با توجه به شاخص های بررسی شده یک بیماری پریدنتال نسبت داده شد. سپس فاکتورهای روانی- اجتماعی با استفاده از پرسشنامه های استرس مزمن<sup>۱</sup>، اضطراب صفت- حالت<sup>۲</sup>، چک لیست ۹۰ سئوالی دراگویتس<sup>۳</sup> و روشهای مقابله ای لازاروس مورد ارزیابی قرار گرفت. اطلاعات آماری بدست آمده با روش آماری chi quare و ANOVA با سطح معنی داری  $P < 0/05$  مورد تحلیل قرار گرفت.

**یافته ها:** از بین فاکتورهای روانی مورد ارزیابی قرار گرفته به نظر رسید که اضطراب، افسردگی، استرس مزمن، شیوه های مقابله با استرس و بعد خود بیمار انگاری با میزان از دست رفتن چسبندگی کلینیکی رابطه داشت ( $P < 0/05$ ). کسانی که از دست رفتن چسبندگی کلینیکی بالاتری داشتند، استرس و اضطراب بیشتری داشتند و همچنین از روشهای مقابله با استرس متمرکز بر هیجان به میزان بیشتری

<sup>۱</sup> - Chronic Stress

<sup>۲</sup> - State Trait Anxiety Inventory Analysis (STAIA)

<sup>۳</sup> - Symptom Checklist - 90 - Revised



استفاده می کردند. به علاوه افراد با از دست رفتن چسبندگی کلینیکی بالاتر مقیاس خود بیمار انگاری بیشتری داشتند و افراد با CAL کمتر از شیوه های مقابله با استرس متمرکز بر مشکل به میزان بیشتری استفاده می کردند.

**نتیجه گیری:** یافته های ما از مطالعات اخیر که اظهار عقیده می کنند که فاکتورهای روانی - اجتماعی، ریسک بیماری پریدنتال را افزایش می دهند، حمایت کرد. جهت بررسی و اثبات بیشتر این فرضیه به مطالعات با تعداد نمونه بیشتر و همسان سازی آنها و تشریح نحوه مکانیسم این فاکتورها، نیاز است.

**کلید واژه ها:** استرس، اضطراب، روشهای مقابله ای، بیماری های پریدنتال

## Abstract

**Background & aim:** to give attention to prevalence of periodontal disease and to be confound the role of psychosocial factors, this study was performed in patients, who undergoing periodontal treatment at the Department of periodontics, medical university of Qazvin (85-86).

**Methods & Materials:** 248 patients with different forms of periodontal disease were included in this study. They were all undergoing periodontal treatment at the Department of periodontics, medical university of Qazvin. clinical assessment of dental plaque, gingival bleeding, probing depth, clinical attachment loss (CAL) was performed. Then, subjects were asked to complete a set of 4 psychosocial questionnaire including, chronic stress, stia, scl-90-R, coping strategy lazarus, that measure psychological traits and attitudes. Information was analysed by chi-square test.

**Finding:** Between measured psychological factors, Anxiety, Depression, chronic stress, coping behaviors and somatization associated with CAL scale were considered ( $p < 0.05$ ). Individuals with higher CAL level had more stress and anxiety and also used more emotional focused coping behaviors. In addition to they had higher somatization scale and those with lower CAL level used more problem focused coping behaviors.

**Conclusion:** our finding supported recent studies that suggest psychosocial factors increase risk of periodontal diseases. For more assessment and document of this hypothesis study with higher numerous homogeneously sample and explanation the factors mechanism is to need.

**Key word's:** Stress, Anxiety, Coping behavior's and Periodontal diseases.

G. Deinum, R. Ruitersma, M. Herforth A. In: stress in gingival inflammation under academic stress, J Clin Periodontol 1998;25:431-433